

NOMBRE DE LA EMPRESA (PERSONA MORAL):

| |
|--|
| |
| |

Registro Federal de Contribuyentes:

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Dom. Fiscal: | Dom. Local. Física: |
| Colonia: | Colonia: |
| Código Postal: | Código Postal: |
| Ciudad: | Ciudad: |
| Entidad Federativa: | Entidad Federativa: |
| Teléfono fijo comercial | Celular |
| Correo Electrónico (E - Mail) | Fax |

No. de la escritura pública constitutiva, fecha y lugar

| |
|--|
| |
|--|

Nombre y número del Notario Público ante el cual se dio fe de la misma

| |
|--|
| |
| |
| |

Registro Público de la propiedad y fecha:

| |
|--|
| |
|--|

Relación de Accionistas

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) |
|------------------|------------------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Nombre del Administrador Único

| |
|--|
| |
|--|

Capital Social

| |
|--|
| |
|--|

Registro IMSS

| |
|--|
| |
|--|

Registro INFONAVIT

| |
|--|
| |
|--|

Nombre del Apoderado o Representante:

| |
|--|
| |
|--|

Datos del Documento mediante el cual se acredita su Personalidad y Facultad

Escritura N°:

| |
|--|
| |
|--|

Fecha y Lugar:

| |
|--|
| |
|--|

Notario Público ante el cual se otorgó

Nombre del Notario:

| |
|--|
| |
|--|

Número de la Notaría:

| |
|--|
| |
|--|

Capital contable según declaración fiscal 202()::

| |
|--|
| |
|--|

Capital contable según balance general de fecha:

| |
|--|
| |
|--|

Nombre del profesionista que emite el balance:

| |
|--|
| |
|--|